

Rif. Pratica VV.F. n.
63718

Spazio per protocollo

marca da
bollo
(solo sull'originale)**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI
TREVISO**

provincia

Il sottoscritto **CODOGNOTTO** **ROBERTO**

Cognome

Nome

domiciliato in **VICOLO VERONA** **14** **31040** **SALGAREDA**

indirizzo

n. civico

c.a.p.

comune

TV **0422 7447** C.F. **C D G R R T 6 2 H 2 2 F 7 7 0 I**

provincia

telefono

codice fiscale della persona fisica

apetracchin@gmail.com **Alfredo.petracchin@pec.perind.it**

fax

indirizzo di posta elettronica

indirizzo di posta elettronica certificata

nella sua qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE**

qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)

della **F.LLI CODOGNOTTO SNC**

ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.

con sede in **VIA DELL'ARTIGIANATO** **7** **31040**

indirizzo

n. civico

c.a.p.

SALGAREDA **TV** **0422 7447**

comune

provincia

telefono

apetracchin@gmail.com **Alfredo.petracchin@pec.perind.it**

fax

indirizzo di posta elettronica

indirizzo di posta elettronica certificata

responsabile dell'attività sotto indicata

CHIEDE

ai sensi dell'art. 3 del DPR 01/08/2011 n. 151 la

VALUTAZIONE DEL PROGETTO ALLEGATOper i lavori di: **nuovo insediamento** **modifica attività esistente**

(barrare con il riquadro di interesse)

relativi all'attività principale: **MAGAZZINO MERCI VARIE**

tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in **VIA CALNUOVA** **18** **31040**

indirizzo

n. civico

c.a.p.

SALGAREDA **TV** **0422 7447**

comune

provincia

telefono

La/e attività oggetto di valutazione sono individuate¹ ai n./sotto classe/ cat.: **70.2.C**

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

PERITO IND. PETRACCHIN **ALFREDO**

Titolo professionale

Cognome

Nome

iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di **COLLEGIO** n. iscrizione **512,00**con Ufficio in **VIA MERANO** **2A**

indirizzo

n. civico

35142 **PADOVA** **PD** **345 2582300**

c.a.p.

comune

provincia

telefono

apetracchin@gmail.com **Alfredo.petracchin@pec.perind.it**

fax

indirizzo di posta elettronica

indirizzo di posta elettronica certificata

¹ Riportare il numero e la categoria corrispondente (B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012.

INFORMAZIONI GENERALI

a) INFORMAZIONI GENERALI SULL'ATTIVITÀ PRINCIPALE E SULLE EVENTUALI ATTIVITÀ SECONDARIE SOGGETTE A CONTROLLO DI PREVENZIONE INCENDI

	LO STABILIMENTO E' ATTUALMENTE DOTATO DI CERTIFICATO DI PREVENZIONE INCENDI PER LO SVOLGIMENTO DI UNA ATTIVITA' DI MAGAZZINAGGIO DI MERCI VARIE.

b) INDICAZIONI DEL TIPO DI INTERVENTO IN PROGETTO

	SI INTENDE REALIZZARE UN ULTERIORE EDIFICIO MAGAZZINO DA CIRCA 38.0000 MQ DA DESTINARE ALLO STOCCAGGIO DI MERCI CONTO TERZI.

Allega i seguenti documenti tecnici di progetto², debitamente firmati, conformi a quanto previsto dall'Allegato I³ al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012:

- Relazione tecnica (n. fascicoli: 1)
- Elaborati grafici (n. elaborati: 4)

² In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-2007, la documentazione tecnica di progetto, a firma di professionista antincendio, deve essere conforme a quanto specificato all'art. 3, comma 4, del Decreto del Ministero dell'Interno 7-8-2012;

³ In caso di modifiche che comportano un aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza antincendio, la documentazione tecnica deve essere conforme a quanto specificato nell'Allegato I, lettera C del Decreto del Ministero dell'Interno 7-8-2012.

N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria.

Attestato di versamento n. ⁴ del intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di ai sensi del DLgs 139/2006

per un totale di cosi' distinte:

attività n.	<input type="text" value="70.2.C"/>	<input type="text" value="€ 400,00"/>
	Sottocl./ categoria ⁵	
attività n.	<input type="text"/>	<input type="text" value="€"/>
	Sottocl./ categoria	
attività n.	<input type="text"/>	<input type="text" value="€"/>
	Sottocl./ categoria	
attività n.	<input type="text"/>	<input type="text" value="€"/>
	Sottocl./ categoria	
attività n.	<input type="text"/>	<input type="text" value="€"/>
	Sottocl./ categoria	

Eventuale diverso indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Cognome		Nome	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
telefono	fax	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data

F.LLI CODOGNOTTO
 di CODOGNOTTO GIANFRANCO & C. S.p.A.
 31040 SALGAREDA (TV) - Via dell'Argentario, 7
 Centralino 0422 7447 - Fax 0422 741898
 C.F. e P.IVA 00359320264 Firma
 Registro delle Imprese TV N. 8605 - REA 119223

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione. In alternativa, la richiesta può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, alla richiesta deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (D.P.R. 445/2000).

Spazio riservato al delegante

Il sottoscritto, per il ritiro del parere o per i chiarimenti tecnici in ordine alla presente istanza, delega il/la sig.

<input type="text" value="PERITO IND."/>	<input type="text" value="PETRACCHIN"/>	<input type="text" value="ALFREDO"/>
Titolo professionale		nome
domiciliato in <input type="text" value="CARNIA"/>		
<input type="text" value="26"/>	<input type="text" value="35142"/>	<input type="text" value="PADOVA"/>
n. civico	c.a.p.	comune
<input type="text" value="PD"/>		<input type="text" value="345 2582300"/>
provincia		(telefono)
<input type="text" value="7.6.2017"/>		
Data		

F.LLI CODOGNOTTO
 di CODOGNOTTO GIANFRANCO & C. S.p.A.
 31040 SALGAREDA (TV) - Via dell'Argentario, 7
 Centralino 0422 7447 - Fax 0422 741898
 C.F. e P.IVA 00359320264
 Registro delle Imprese TV N. 8605 - REA 119223

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione. In alternativa, la richiesta può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, alla richiesta deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (D.P.R. 445/2000).

⁴ In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9/5/2007, per la definizione dell'impono, si applica l'art 3, comma 3, dello stesso decreto.

⁵ Al fine di definire il relativo impono, riportare il numero e la categoria corrispondente (HC) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato 1 del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministero dell'Interno del 7-8/2012

Spazio riservato al Comando Provinciale VVF

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, io sottoscritto _____
addetto incaricato con qualifica di _____, in data ___/___/___ a mezzo documento _____
n. _____ rilasciato in data ___/___/___ da _____
ho proceduto all'accertamento dell'identità personale del sig. _____
che ha qui apposto la sua firma alla mia presenza.

Data ___/___/___

Firma _____

VENETO BANCA S.P.A.					
FLIALE DI ODERZO		VIA DEGLI ALPINI 12	31046		TV
Azienda F.LLI CODOGNOTTO SNC	Sia: M5697	VIA DELL'ARTIGIANATO	31040 SALGAREDA		TV
CC C/C ORDINARIO			Divisa Conto: EUR		

Distinta Nr: 2017 / 16996 del: 30/06/2017 Divisa e somma importi: **EUR -1.053,00** Divisa Rbn Dest. e CTV: **EUR -1.053,00**
 Codice SIA delle disposizioni: **M5697** Azienda: **F.LLI CODOGNOTTO SNC**

Nr Prog.	Causale	BIC	Nr CC IBAN	Data esec.	Divisa	Importo
Tipo codice / descrizione		Codice		Nr. Ident.		
Codice e descrizione creditore						
Indirizzo		CAP	Località	Prov.	Codice fiscale	
Note						

1		IT66M0760112000000000215319		30/06/2017	EUR	-400,00
VIGILFUOCO	TESORERIA PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO TREVISO					
F.LLI CODOGNOTTO SNC - TESORERIA - diritti valutazione progetto						

Nr Effetti	Totale
1	-400,00